

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

Objednatel:  
 Fakultní nemocnice v Motole - lékárna  
 V Úvalu 84  
 150 06 Praha 5, Motol  
 IČO: 00064203  
 DIČ: CZ000064203  
 Tel.  
 Fax.  
 Mail  
 Vyři

Dodavatel:  
 BAMED s. r. o.  
 LITVINOVICE 32  
 37001 Litvínovice  
 IČO: 62525638  
 DIČ: CZ62525638  
 Tel.:  
 Fax.:  
 Mail.

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 10.02.2023

Objednávka číslo: 357/2/23/94 pat

Určeno pro: Oddělení labochemikálie - diagnostika

Prosíme o potvrzení objednávky !!!

Kód VZP	Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
~	PoznamkaObj 0 DG-IDYLLA KRAS MUTATION TEST (6testů) CE-IVD	A0020/6	2
~	c.n. 5221017 2x 9940/60 0 DG-IDYLLA NRAS/BRAF/EGFR MUTATION TEST (6testů)	A0030/6	2
~	c.n. 5221017 2x 9940/60		
	Celkem bez daně:	82 118,40	
	Celkem s daní:	99 363,26	

Datum vystavení: 10.02.23  
Předpokládaný termín dodání: 17.02.23  
Číslo objednávky: 357/2/23/94 pat

**Dodavatel:**

**bamed s.r.o.**  
Litvínovice 32  
370 01 Litvínovice

IČ: 62525638  
DIČ: CZ62525638

Banka: Československá obchodní banka,  
Číslo účtu: 74534013/0300  
IBAN: CZ540300000000074534013  
SWIFT: CEKOCZPP

Platební podmínky: 30D  
Způsob platby: bankovní převod

**Zákazník:**

**Fakultní nemocnice v Motole**  
V Úvalu 84  
15006 Praha 5 - Motol

IČ: 00064203  
DIČ: CZ00064203

**Dodací adresa:**

**FN Motol-Nem. lékárna**  
odd. lab. diagnostik 7-14,30!!!  
V Úvalu 84  
15006 Praha 5 - Motol

Dodací podmínky: DPD GUARANTEE

#	Popis	Množství	Balení	Cena / MJ	DPH %	Cena bez DPH	Cena vč. DPH
	Číslo položky						
1	<b>Idylla™ KRAS Mutation Test (6 testů) CE-IVD</b>						
	A0020/6	2,00					
2	<b>Idylla™ NRAS/BRAF Mutation Test (6 testů) CE-IVD</b>						
	A0030/6	2,00					

Celkem: 82.118,40 CZK  
DPH: 17.244,86 CZK  
Celkem (vč.DPH): 99.363,26 CZK

**|| ZAKÁZKA CELKEM: 99.363,26 CZK**

Vystavil:  
Tel.:  
E-mail: